



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
Secretaría de Estado de Educación
Subsecretaría de Estado de Promoción de Igualdad y Calidad Educativa

NOMBRE DE LA/S INSTITUCIÓN/ES EDUCATIVA/S
Responsable/s de la realización de la Jornada

CERTIFICADO

APELLIDO Y NOMBRE:
DNI:

JORNADA INSTITUCIONAL DE ESI: "ES PARTE DE LA VIDA, ES PARTE DE LA ESCUELA".

Modalidad de cursado: PRESENCIAL

Horas Reloj: 4 hs

Nivel/es educativo/s:

Modalidad/es:

Destinatarios

Lugar Sede:

Fecha:

Resolución Aprobatoria: N°/ Año

Lugar y fecha (de emisión Certificado)

Sello de la Institución Educativa

Sello y firma del Directo/a